Załącznik nr 8

do SIWZ MMK/PN/01/2020

ZAMAWIAJĄCY:

Muzeum Mikołaja Kopernika

we Fromborku

ul. Katedralna 8

14-530 Frombork

WYKAZ OSÓB

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w przetargu nieograniczonym na:

***Wymianę pokrycia dachowego Baszty Kustodii na Wzgórzu Katedralnym we Fromborku***

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA | |
| Pełna nazwa / firma Wykonawcy: (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Funkcja w realizacji zamówienia Imię i nazwisko | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych i doświadczenia | Podstawa dysponowania: dysponowanie bezpośrednie / zobowiązanie podmiotu trzeciego |
| Kierownik budowy  Imię i nazwisko  …………………………………  ……………………………….. | wskazana osoba:   * posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń   TAK / NIE\*  Nr uprawnień: …………………………....………..……  Data wydania: ……….………………….…..   * posiada wykształcenie wyższe   TAK / NIE\*   * spełnia wymagania, o których mowa w art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków.   TAK / NIE\* |  |
| Kierownik robót budowlanych branży elektrycznej  Imię i nazwisko  …………………………………  ……………………………….. | wskazana osoba:   * posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń   TAK / NIE\*  Nr uprawnień: …………………………....………..……  Data wydania: ……….………………….…..   * posiada wykształcenie wyższe   TAK / NIE\* |  |

W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio z tą osobą należy wpisać: „**dysponowanie bezpośrednie”.**

Natomiast w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać „**zobowiązanie podmiotu trzeciego”** i jednocześnie załączyć do oferty zobowiązanie tego podmiotu (podmiotu trzeciego) do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

\* - niewłaściwe skreślić

Miejscowość: …………………..…..……….,

dnia: ………………………..…………………,

…………………………………….

(pieczęć)

………...…..................................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Uwaga: Wykaz składany jest wyłącznie na wezwanie Zamawiającego